

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 26-03-2014

Mødedato Onsdag d. 26. marts 2014 kl. 17:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

Mødedeltagere Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen, Peter Berg
Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Susanne Yazdanyar, Kristian
Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard

Indholdsfortegnelse

Brugertilfredshedsundersøgelse Borgerservice.....	3
Status på Rusmiddelpolitikken handleplan 2013.....	6
Tidlig opsporing af unge psykisk sårbare.....	10
Status på Sundhedspolitikken Handleplan og Forebyggelsescentrets aktiviteter 2013.....	16
Status for det frivillige sociale område 2013.....	20
Beretning om magtanvendelser i 2013 for voksne med særlige behov.....	24
Regnskab 2013, Forebyggelse-, Sundheds- og Handicapudvalget.....	29
Fællesindstilling - Flytning af Værebros Rådgivning og Projektsekretariat til Kultur-, Fritids- og Idræt.....	36
Pulje til funktionsændringer og myndighedskrav, takstfinansierede tilbud 2014.....	40
Puljeansøgning vedrørende udbredelse af hjemløsestrategiens metoder, godkendelse.....	45
Meddelelser.....	50
Lukket.....	52

Punkt 20: Brugertilfredshedsundersøgelse Borgerservice

2014/03361

Bilag

Bilag 1. Brugertilfredshedsundersøgelse i Borgerservice 2013

Bilag 2. Spørgsmål 14 og 15 i Brugertilfredshedsundersøgelse 2013 i Borgerservice. Ældre og IT. Besvarelser fordelt på alder

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Brugertilfredshedsundersøgelse Borgerservice**

Beslutning

Til efterretning.

Sag om fremtidige brugerundersøgelser vedrørende Borgerservice forelægges udvalget på et kommende møde.

Gennemgang af sagen

På Sundheds- og Handicapudvalgets møde 26.02.2014 ønskede Udvalget, at den seneste brugertilfredshedsundersøgelse i Borgerservice blev behandlet på næste møde. Brugertilfredshedsundersøgelsen i Borgerservice 2013 forelægges hermed udvalget. Brugertilfredshedsundersøgelsen er vedlagt i bilag1. Chefen for Borgerservicechef vil deltage på mødet for at besvare spørgsmål til undersøgelsen.

Baggrund for brugertilfredshedsundersøgelser i Borgerservice

Borgerservice blev etableret 01.01.2006 (ØU 25.01.2005, punkt 47) og den første brugertilfredshedsundersøgelse i Borgerservice blev gennemført ultimo 2006. Som en del af fastsættelsen af resultatkrav for kommunestrategi 2006-2009 blev det i 2007 besluttet årligt at gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser i borgerservice. Resultatkravet for 2007, 2008 og 2009 var at 80 % skulle være tilfredse/meget tilfredse.

Byrådet besluttede med kommunestrategi 2011 – 2014 at gennemføre brugertilfredshedsundersøgelser i Borgerservice hvert andet år, i 2011 og 2013. I kommunestrategi 2011-2014 indgår brugertilfredshedsundersøgelserne som en indikator for Gladsaxes borger- og erhvervsservice. Modsat i den tidligere kommunestrategi er brugertilfredshed ikke i denne målsætning eksplicit defineret ved meget tilfreds/tilfreds besvarelse. Resultatkravet for borgerservice er i denne forbindelse en stigning i brugertilfredsheden i byrådsperioden. I 2011 skulle tilfredsheden stige til 87 %, mens den i 2013 skulle være på 89 %.

I forbindelse med, at der i 2012 overgik ydelser fra Borgerservice til Udbetaling Danmark, valgte Center for Service at gennemføre

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

en brugertilfredshedsundersøgelse i 2012 ud over de planlagte i 2011 og 2013. Dette for at kunne følge og synliggøre en eventuel effekt på Gladsaxe Borgerservice ved overgangen til Udbetaling Danmark.

Brugertilfredshedsundersøgelsen i 2013 er gennemført på samme måde som i 2011 og 2012. Forvaltningen har dog på baggrund af debatten i forbindelse med brugertilfredshedsundersøgelsen i 2012 bedt analysefirmaet om at lade neutrale besvarelser fremgår eksplicit af rapporten.

Den ældre del af befolkningen kan potentielt møde udfordringer i forbindelse med brugen af selvbetjeningsløsninger og digitale/mobile løsninger. For at belyse dette område vedlægges i bilag 2 besvarelserne på spørgsmål 14: *"Hvorfor har du ikke benyttet muligheden for at betjene dig selv via gladsaxe.dk?"* og spørgsmål 15: *"Bruger du andre digitale/mobile løsninger?"*. Besvarelserne er opdelt efter aldersintervaller startende i intervallet 15-19 år og op til intervallet 70+.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Brugertilfredshedsundersøgelse i Borgerservice 2013
Bilag 2. Spørgsmål 14 og 15 i Brugertilfredshedsundersøgelse 2013 i Borgerservice. Ældre og IT. Besvarelser fordelt på alder

Relateret behandling

Økonomiudvalget 25.01.2005, Punkt 47 (Åben)
Sundheds- og Handicapudvalget 26.02.2014, Punkt 18 (Åben)

Punkt 21: Status på Rusmiddelpolitikken handleplan 2013

2014/02114

Bilag

Bilag 1. Status for Rusmiddelpolitikken Handleplan 2013

Bilag 2. Status på Rusmiddelpolitikken Handleplan 2013 - statistik

Bilag 3. Midtvejs gennemgang af Rusmiddelpolitikken 2012-2015

Bilag 4. Forsalg til Handleplan 2014-2015

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Rusmiddelområdet – politik og handleplan**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Rusmiddelpolitikken 2012-2015 danner sammen med Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2013 den overordnede ramme for Gladsaxe Kommunes varetagelse af opgaver på rusmiddelområdet.

I forbindelse med den første revision af Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik vedtog Social- og Sundhedsudvalget (SSU 19.11.2008, punkt 119), at der skal udarbejdes en årlig status for Rusmiddelpolitikens Handleplan. Formålet med den årlige statusrapport er at give et overblik over resultater og udvikling i aktiviteterne i Rusmiddelpolitikens Handleplan, ligesom status evt. kan indgå som baggrundsmateriale til brug for budgetforhandlinger.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget besluttede desuden, at der skulle foretages en midtvejs gennemgang af Rusmiddelpolitikken 2012-2015 (FSHU 21.12.2011, punkt 100). Formålet med en midtvejs gennemgang er at tage stilling til, om Rusmiddelpolitikens vision, principper og målsætninger fortsat er relevante til bedst muligt at understøtte og gennemføre den aktuelle Rusmiddelpolitik.

Sagen består derfor af tre punkter:

1. Status på Rusmiddelpolitikens Handleplan for 2013 og statistik over den samlede behandlingsindsats

Statusrapporten består af to bilag; Bilag 1 Status på indsatser i Rusmiddelpolitikens Handleplan 2012-2015, Bilag 2 Statistik over den samlede behandlingsindsats.

Opgørelse over behandlingsindsatsen i Rusmiddelcentret 2013 viser, at der samlet set har været flere borgerhenvendelser. Fær-

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

re henvendelser er sket på borgernes eget initiativ, og flere er sket på initiativ af Jobcentret og borgernes praktiserende læge. Rapporten viser desuden, at der har været flere igangsatte behandlingsforløb, at der har været et uændret antal borgere, som udskrives ædru og stoffri, og at unge fortsat typisk søger behandling for hash/stofmisbrug frem for alkoholmisbrug.

Af Status på Rusmiddelcentrets indsatser og projekter 2013 fremgår det desuden, at centret indgår i løbende samarbejde med kommunale og regionale samarbejdspartnere, forskningsinstitutioner, Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen for at udvikle og dokumentere den bedst mulige praksis på rusmiddelområdet

2. Midtvejs gennemgang af Rusmiddelpolitikken 2012-2015

Social- og Sundhedsforvaltningen lægger i midtvejs gennemgangen op til, at Gladsaxe Kommunes Rusmiddelpolitik 2012-2015 indtil videre fortsætter uændret.

Forvaltningen vurderer, at vision, principper og målsætninger fortsat er relevante, nytænkende og ambitiøse i forhold til nyeste viden om forebyggelse og behandling af alkohol- og stofmisbrug. Forvaltningen foreslår desuden fremover at integrere visioner og målsætninger for rusmiddelområdet i Sundhedspolitikken.

3. Handleplan 2014-2015 for Rusmiddelpolitikken 2012-2015

På baggrund af status på Rusmiddelpolitikken Handleplan 2013 og midtvejs gennemgangen af Rusmiddelpolitikken 2012-2015 har Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejdet forslag til handleplan for rusmiddelområdet i perioden 2014-2015. Handleplanen indeholder en beskrivelse af fokusområder i Handleplan 2014-2015 der skal opfylde målsætninger i Rusmiddelpolitikken/Sundhedspolitikken.

Videre proces

Udvalget får primo 2015 forelagt status på Rusmiddelpolitikken Handleplan 2014-2015.

Hvis udvalget vedtager at integrere rusmiddelområdet i Sundhedspolitikken 2015-2018 vil det derefter ske i overensstemmelse den kommende Sundhedspolitik.

Leder af Rusmiddelcentret deltager i udvalgets møde under dette punkt.

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status på Rusmiddelpolitikens Handleplan 2013 tages til efterretning
2. at midtvejs gennemgangen af den nuværende Rusmiddelpolitik 2012-2015 tages til efterretning
3. at forslag til Rusmiddelpolitikens Handleplan 2014-2015 godkendes
4. at forslag om at integrere rusmiddelområdet i Sundhedspolitikken 2015-2018 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Status for Rusmiddelpolitikens Handleplan 2013

Bilag 2. Status på Rusmiddelpolitikens Handleplan 2013 - statistik

Bilag 3. Midtvejs gennemgang af Rusmiddelpolitikken 2012-2015

Bilag 4. Forslag til Handleplan 2014-2015

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 19.11.2008, Punkt 119 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 21.12.2011, Punkt 100 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013, Punkt 1 (Åben)

Byrådet 09.10.2013, Punkt 117 (Åben)

Punkt 22: Tidlig opsporing af unge psykisk sårbare

2014/00478

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Tidlig opsporing af unge psykisk sårbare**

Beslutning

Godkendt for så vidt angår 1., 2. og 4. indstillingspunkt.

Anbefales for så vidt angår 3. indstillingspunkt.

Gennemgang af sagen

I Gladsaxe Kommunes budget 2014-17 er der i hvert af årene afsat 0,4 mio. kr. til en *tidlig opsporende indsats* over for unge med psykiske problemer. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har med initiativet ønsket fokus på, at psykisk sårbare unge får den nødvendige behandling og hjælp til at bryde isolation, til at skabe netværk og til at fungere i og fastholde egen bolig.

En sådan opsporende indsats over for unge med psykiske problemer er i tråd med Gladsaxe Kommunes 2020-plan for det psykosociale område. De 0,4 mio. kr. er foreløbigt placeret på Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1 under området Voksne med særlige behov - fælles, indtil den præcise udmøntning er afklaret. Det er Sundheds- og Handicapudvalget, som fastsætter initiativer og mål for indsatsen.

Målgruppe

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at målgruppen defineres som unge mellem 15-29 år, men med særligt fokus på unge mellem 15-25 år, der er præget af psykisk mistrivsel, og som endnu ikke modtager psykiatrisk behandling eller støtte fra kommunen eller regionen. Det kan f.eks. være unge, hvor kommunen modtager bekymringshenvendelser fra pårørende, uddannelsesinstitutioner eller fagpersoner.

Målgruppen foreslås dog også at omfatte unge med begyndende sindslidelser, der endnu ikke har erkendt perspektiverne i de problemstillinger, der tegner sig for deres fremtid. Disse unge karakteriseres bl.a. ved, at de udviser risikotegn, der kan være sporadiske, men kan medføre problemer med at fastholde tilknytningen til uddannelsessystemet eller arbejdsmarkedet, og

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

kan udvikle sig til kroniske psykiske lidelser.

Forslag til oprettelse af ny funktion i Ungeenheden

Personlige og sociale problemer er en væsentlig årsag til mistrivsel og frafald på ungdomsuddannelserne. Depression, angst og familiære problemer er noget, mange unge slås med hver dag – mere end hver tiende har ifølge Psykiatrifonden psykiske problemer. Viden, støtte og rådgivning kan være med til at forhindre, at personlige problemer udvikler sig til behandlingskrævende psykiske sygdomme.

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at der vil være et betydeligt overlap mellem Ungeenhedens målgruppe og de unge psykisk sårbare, som er målgruppen for de afsatte midler til tidlig opsporing. På den baggrund foreslår forvaltningen, at den opsporende funktion bedst placeres i Ungeenheden.

Ungeenheden har til formål at hjælpe udsatte unge til en bedre fremtid med uddannelse og beskæftigelse. Ungeenhedens indsats vil blandt andet bestå i råd, vejledning, afklaring af færdigheder, uddannelsesmodnende aktiviteter, praktik, personlig støtte m.v. efter beskæftigelseslovgivningen, sociallovgivningen og uddannelseslovgivningen.

Ungeenheden etableres ved at samle opgaver, medarbejdere og budgetmidler fra Jobcentret, Familieafdelingen, Psykiatri- og Handicapafdelingen, Den boligsociale Enhed og UU Nord i fælles fysiske rammer og under fælles ledelse for at styrke den helhedsorienterede og koordinerede indsats og vejledning for de udsatte unge. Forvaltningen foreslår, at den opsporende funktion bliver afgrænset fra myndighedsfunktionen, således at den ikke sammenblandes med myndighedsrollen, men bliver en opsporende og støttende funktion med det formål at fastholde eller hjælpe den unge tilbage i uddannelse.

Det forudsættes, at en opsporende funktion i Ungeenheden etablerer et tæt samarbejde med andre relevante enheder i og uden for kommunen. Ud over folkeskolerne og ungdomsuddannelserne bør Ungeenheden f.eks. etablere et samarbejde med ungementorerne i Værebros/ Høje Gladsaxe, Rusmiddelcentret, distriktpsikiatrien og Gladsaxe Kommunes psykosociale tilbud som Kildevældet og Carlshuse.

Da Ungeenheden er placeret under Beskæftigelses- og Integra-

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

tionsudvalget budget, vil en placering af den opsporende funktion i Ungeenheden medføre, at budgetmidlerne til den opsporende indsats i forhold til unge psykisk sårbare skal flyttes fra Sundheds- og Handicapudvalgets budget til Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets budget.

Beskrivelse af den opsporende indsats

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at det afsatte beløb på 0,4 mio. kr. anvendes til aflønning af en medarbejder á 30-32 timer pr. uge.

Den opsporende medarbejder skal have en udgående funktion i forhold til uddannelsesinstitutioner i Gladsaxe Kommune og større begivenheder i kommunen, som er rettet mod 15-30 årige i kommunen. Medarbejderens vigtigste funktion er at være brobygger mellem den psykisk sårbare unge og relevante psykiatriske og/eller støttende tilbud i kommunen eller regionen. Ud over at opspore de unge med psykiske problemer er medarbejderens opgave at motivere og støtte de unge til at kontakte de relevante kommunale eller regionale tilbud for, at den unge så tidligt som muligt kan få den nødvendige hjælp. Et væsentligt omdrejningspunkt for indsatsen er, at den er opsøgende og på de unges præmisser.

Forvaltningen foreslår, at den opsporende medarbejder anvender samme metodiske tilgang, som Social- og Sundhedsforvaltningen har udviklet i et treårigt projekt sammen med tre andre kommuner og Socialt Udviklingscenter SUS. Projektet, som havde navnet "Fremskudt sagsbehandling", omfattede myndigheds-sagsbehandling, men den metodiske tilgang var også tidlig opsporing med henblik på tidlig indsats for en lignende målgruppe. Ud over tidlig opsporing og indsats var formålet med "Fremskudt sagsbehandling" også, at borgere skal opleve, at de bliver mødt på egne præmisser, og at der er kontinuitet og sammenhæng i indsatsen.

Metoden indebærer, at den opsporende medarbejder tager kontakt til den unge med henblik på samtale. Formålet med kontakten er alene at aftale tid til en egentlig samtale. Udgangspunktet er, at det er den unge, der bestemmer, hvor og hvordan den egentlige samtale skal finde sted.

Ved den egentlige samtale med den unge drøftes den unges ønsker, behov og udfordringer, hvad den opsporende medarbejder kan hjælpe med, og hvad næste skridt skal være. Målet med

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

mødet er at skabe en relation til den unge og på den baggrund at etablere et samarbejde med den unge med udgangspunkt i, hvad den unge oplever som væsentlige udfordringer.

Mål for den opsporende indsats 2014

Det overordnede mål er bl.a., at unge, som tidligere har skiftet mellem mange tilbud, ændrer mønster, således at de fastholdes i en uddannelse/ praktik, og at unge motiveres til at tage imod relevant behandling og/eller indsats.

Da der er tale om et nyt initiativ, og omfanget af målgruppen for indsatsen endnu ikke er kendt, foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at målene for indsatsen i 2014 bliver

- at få etableret den opsporende funktion i Ungeenheden,
- at få skabt netværk og viden om funktionen blandt relevante samarbejdsparter,
- at få skabt overblik over målgruppen,
- at afdække indsatsområder for det opsporende arbejde,

således at erfaringerne fra det første år kan fungere som grundlag for Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets formulering af præcise resultatkrav for de kommende års indsats.

Denne sag forelægges enslydende for Sundheds- og Handicapudvalget 26.03.2014 og for Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 02.04.2014. Hvis indstillingen godkendes, skal indstillingspunkt 3 til videre behandling i Økonomiudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller:

1. At den opsporende funktion etableres i Ungeenheden med anvendelse af metodiske principper fra *Fremskudt sagsbehandling*.
2. At målene i forbindelse med etableringen af den opsporende indsats i 2014 godkendes med henblik på, at der kan udarbejdes konkrete resultatkrav i 2015-2018.
3. At budgetmidlerne til den opsporende indsats overføres fra Sundheds- og Handicapudvalget til Beskæftigelses- og

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Integrationsudvalget, således at der i 2014 gives en negativ tillægsbevilling på kr. 400.000 kr. til Sundheds- og Handicapudvalgets budget og en positiv tillægsbevilling til Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets budget, og at ændringen indarbejdes som teknisk korrektion til budget 2015-2018, og

4. At Beskæftigelses- og Integrationsudvalget i konsekvens heraf får ansvaret for den konkrete udmøntning af midlerne til den opsporende indsats i forhold til unge psykisk sårbare, herunder fastsættelse af konkrete resultatmål for indsatsen i de kommende år.

Bilag

Relateret behandling

Byrådet 04.09.2013, Punkt 97 (Åben)

Byrådet 09.10.2013, Punkt 117 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, Punkt 51 (Åben)

Punkt 23: Status på Sundhedspolitikens Handleplan og Forebyggelsescentrets aktiviteter 2013

2011/04064

Bilag

Bilag 1. Status på Sundhedspolitikens Handleplan 2013

Bilag 2. Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2013

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status på Sundhedspolitikens Handleplan og Forebyggelsescentrets aktiviteter 2013**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse af Sundhedspolitik for Gladsaxe Kommune 2008-2011 (SSU 19.12.2007, punkt 163) blev det besluttet, at der skal udarbejdes en årlig status for sundhedspolitikens handleplan. Hensigten med statussen er, at den kan indgå som baggrundsmateriale ved de kommende budgetforhandlinger.

Sundhedspolitikens handleplan for 2012-2013 blev vedtaget på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 16.11.2011, punkt 86. Status for 2012 blev godkendt på udvalgets møde 20.03.2013, punkt 18.

I forbindelse med Budgetaftalen for 2014-2017 blev der afsat 2,0 mio. kr. årligt til indsatser i det nære sundhedsvæsen. Det blev samtidigt aftalt, at Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik redefineres, så politikken i højere grad tager højde for, at sundhed skal håndteres dels på tværs af den kommunale organisation, dels indenfor de enkelte serviceområder. Som følge heraf udgår den nuværende handleplan fra 2014, og der er ikke længere afsat særskilte midler til gennemførelse af tiltag finansieret af sundhedspolitikken.

Sundheds- og Handicapudvalget vil således fremadrettet ikke blive præsenteret for en årlig status for handleplanen. Udvalget vil dog stadig blive forelagt den årlige afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter, som hidtil har været en del af den årlige status på handleplanen.

Gladsaxe Kommunes nuværende sundhedspolitik gælder for perioden 2012-2015. Kadencen for udarbejdelse af den næste sundhedspolitik rykkes et år frem, så politikken kommer til at

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

gælde i perioden 2015-2018. Dette gøres blandt andet for, at revidering af politikken fremover kommer til at følge kommunalvalget, således at de nyvalgte politikere får indflydelse på indholdet af politikken. Social- og Sundhedsforvaltningen er derfor i gang med at udarbejde en ny sundhedspolitik. Som noget nyt vil Sundheds- og Handicapudvalget blive inddraget tidligt i denne proces, og ikke først når der er udarbejdet et udkast til en politik. Udvalget vil derfor blive forelagt en midtvejsstatus på udarbejdelse af sundhedspolitikken på udvalgets møde 30.04.2014.

Status for sundhedspolitikens handleplan 2013

Udvalget præsenteres i denne sag for en status på sundhedspolitikens handleplan for 2013 (bilag 1). Statussen præsenterer fremdrift, aktiviteter og resultater af tiltagene i handleplanen.

Statussen er opdelt i tre delafsnit:

Del 1: Tiltag som er resultat af de seneste års budgetvedtagelser

Del 2: Tiltag finansieret af eksterne puljemidler

Del 3: Tiltag besluttet i forbindelse med godkendelsen af den reviderede handleplan 2012-2013, og som finansieres af sundhedspolitikens budget eller dækkes inden for de enkelte forvaltningers budgetramme.

Forebyggelsescentrets aktiviteter i 2013 afrapporteres særskilt i bilag 2, hvori aktivitetstal og resultater af Forebyggelsescentrets indsatser i 2013 udfoldes.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Status for sundhedspolitikens handleplan 2013 (bilag 1) tages til efterretning, og
2. at Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2013 (bilag 2) tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Status på Sundhedspolitikens Handleplan 2013

Bilag 2. Afrapportering af Forebyggelsescentrets aktiviteter 2013

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 19.12.2007, Punkt 163 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011,

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 86 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.03.2013,

Punkt 18 (Åben)

Punkt 24: Status for det frivillige sociale område 2013

2014/01619

Bilag

Bilag 1. Status for det frivillige sociale område

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status for det frivillige sociale område 2013**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Hvert år udarbejdes en status for det frivillige sociale område i Gladsaxe Kommune.

Det frivillige sociale område består af alle de foreninger, selvhjælps- og netværksgrupper, der arbejder indenfor social- og sundhedsområdet i Gladsaxe Kommune. Det drejer sig om ca. 60 forskellige. Til at understøtte udviklingen af det frivillige sociale område blev De Frivilliges Hus – Center for Frivilligt Socialt Arbejde etableret i 2004.

Statusrapporten er vedlagt som bilag 1

Status 2013

Der er kommet et øget fokus på frivilliges rolle i velfærdssamfundet. Både som et led i en dagsorden om samskabelse og partnerskaber mellem civilsamfund og offentlige institutioner, og som en ressource på de enkelte arbejdspladser. 2013 var også året, hvor 'Charteret for samspil mellem den frivillige verden og det offentlige' blev fornyet i en proces, der inddrog fire ministerier, kommuner og frivillige foreninger. Charteret understreger, at der er interesse for og vilje til at samarbejde og løfte opgaver i fællesskab mellem det offentlige og det frivillige område.

På det frivillige sociale område i Gladsaxe var 2013 især præget af arbejdet med at udmønte den nye og tværgående frivilligpolitik for Gladsaxe Kommune, der blev vedtaget 20.02.2013.

Et tværkommunalt formandskab og frivilligteam er blevet dannet og har arbejdet med en række aktiviteter som led i politikens udmøntning, herunder etablering og udvikling af en Frivilligportal, der samler alle oplysninger om frivillighed i Gladsaxe Kommune på ét sted (www.gladsaxe.dk/frivilligportalen) samt organisering

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

og afholdelse af en "Frivilligbørs", hvor foreninger, kommunale arbejdspladser og lokale virksomheder mødtes og indgik forskellige aftaler om samarbejde på kryds og tværs.

De Frivilliges Hus har også været optaget af udvikling og fundraising til flere større og mindre projekter, herunder:

- Selvhjælpsprojektet "Selvhjælp på Tværs", der drives i samarbejde med Frivilligcentret i Lyngby-Taarbæk og har kørt i 6 år. Der blev indsendt en ny ansøgning om støtte til Selvhjælp på Tværs i 2014, som er bevilget med 215.280 kr. i slutningen af januar 2014 af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold
- SMART selvhjælpsgrupper for misbrugere, der fik støtte af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold til et tre-årigt projekt i samarbejde med Frivilligcenteret i Lyngby-Taarnbæk Kommune (FSHU 27.11.2013 punkt 89)
- Piger i Trivsel i Gladsaxe, der fik støtte af TrygFonden (FSHU 27.02.2013 punkt 12)
- Førstehjælp til frivillige, der fik støtte fra TrygFonden (FSHU 18.09.2013 punkt 70)

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status for frivilligt socialt arbejde 2013 tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Status for det frivillige sociale område

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013, Punkt 12 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.09.2013, Punkt 70 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013, Punkt 89 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 25: Beretning om magtanvendelser i 2013 for voksne med særlige behov

2014/03384

Bilag

Bilag 1. Oversigt over indberetninger 2013

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Beretning om magtanvendelser i 2013 for voksne med særlige behov**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

I Gladsaxe Kommunes sociale bo - og aktivitetstilbud til voksne med varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne kan det i særlige tilfælde være nødvendigt at anvende magt eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for borgerne. Disse indgreb er reguleret i Lov om social service §§ 124-129, der omhandler formål og beskrivelse af hvilke former for indgreb, der må finde sted for at undgå, at borgeren skader sig selv eller andre. Formålet med lovgivningen er at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige.

I henhold til lovgivningen skal der årligt forelægges en beretning for kommunalbestyrelsen om brugen af magtanvendelser i kommunens tilbud. Byrådet tiltrådte 09.03.2011, punkt 38, at den årlige beretning om magtanvendelse delegeres således, at sagerne fremover færdigbehandles i fagudvalgene, hvorefter Byrådets medlemmer orienteres skriftligt om resultatet af fagudvalgenes behandling.

Det nye socialtilsyn har besluttet, at de skal have fremsendt en kopi af alle indberetninger om magtanvendelse. Fra 01.01.2014 sender tilbuddene derfor indberetningen til Gladsaxe Kommune med kopi til socialtilsyn.

Social – og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed beretning om indberettede magtanvendelser i 2013, der kan beskrives som akutte (jf. § 126 i Lov om social service) vedrørende de tilbud, der hører Sundheds- og Handicapudvalget.

Ud over de akutte magtanvendelser kan der gives forhåndsgodkendelser til magtanvendelse efter § 128, der omhandler fastspænding med stofseler til kørestol eller andet hjælpemiddel

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

for at undgå, at borgeren kommer til skade ved fald eller lignende. Der er i 2013 givet en forhåndsgodkendelse vedrørende dette på tilbuddet Kellersvej 8 og 9.

Behandling af magtanvendelser

Når et tilbud foretager en magtanvendelse skal der ske en vurdering af, om indgrebet har været lovligt eller ikke-lovligt. Når en magtanvendelse vurderes ikke-lovlig er det fordi, der efter handlekommunens vurdering ikke har været tale om det mindst mulige indgreb. Det kan eksempelvis være, hvis medarbejderen har haft mulighed for at trække sig fra situationen eller tale borgerne til ro, men har foretaget et indgreb uden at forsøge sig med dette først.

Gladsaxe Kommune har tidligere selv behandlet alle magtanvendelser på kommunens tilbud (som handlekommune). De ændrede regler om rollefordelingen mellem handle- og betalingskommuner betyder dog, at det fra 2011 er borgerens handlekommune, der har ansvaret for at tage stilling til magtanvendelser over for den enkelte borger. Det er således handlekommunen, der afgør, om der er behov for forhåndsgodkendelse af visse magtanvendelser, eller om et konkret, akut indgreb har været lovligt i henhold til §§ 124-129 i Lov om social service, jf. bilag 1.

Det betyder, at alle sager vedrørende Gladsaxeborgere er behandlet og afgjort af Gladsaxe Kommune. Det gælder både beboere i kommunens egne tilbud, og borgere bosat i udenbys tilbud. På samme måde får udenbys borgere bosat i Gladsaxe Kommunes tilbud deres sager behandlet af egne handlekommuner.

Magtanvendelser på Kellersvej 6 (Kellersvej 6A, 2860 Søborg)

Botilbuddet Kellersvej 6 tegner sig for en stor del af de indberettede magtanvendelser.

Indberetningerne omhandler særligt 3 borgere med varigt nedsat psykisk og fysisk funktionsevne og lidt eller intet sprog. Beboerne på Kellersvej 6 har alle autismespektrumforstyrrelser og er yderst sensitive overfor selv mindre forandringer i hverdagen. De fleste indgreb sker i forbindelse med overgange; skift fra en aktivitet til en anden eller skift i personale, for eksempel mellem dag- og aftenperioder. Der er som oftest tale om fastholdelse af borgeren ved angst eller udadreagerende adfærd for at undgå, at vedkommende gør skade på sig selv eller andre. Der arbejdes konti-

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

nuerligt på at afhjælpe beboernes angst i disse overgange.

Der er indgivet 58 indberetninger i 2013, som endnu ikke er afgjort af de pågældende borgeres handlekommuner. Gladsaxe Kommune har rykket de pågældende handlekommuner for afgørelser på disse indberetninger.

Udvikling og forebyggelse af magtanvendelser

Efter et fald i antallet af magtanvendelser fra 2011 til 2012, er antallet blevet mere stabilt, med 80 sager i 2013 mod 83 sager i 2012. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at drage konklusioner i forhold til fordelingen af lovlige og ikke-lovlige magtanvendelser, da en del sager endnu ikke er behandlet i handlekommunerne.

Der arbejdes til stadighed på at udvikle pædagogiske tilgange for at hindre magtanvendelse.

Tabel 1: Udvikling i magtanvendelse 2011-2013

	2011	2012	2013
Magtanvendelse på Gladsaxe Kommunes institutioner	123	83	80
- heraf lovlige	104	47	19
- Heraf ikke-lovlige	14	7	3
Ikke afgjorte sager på opgørelsestidspunktet (udenbys borgere)	5	29	58

I sager, hvor Gladsaxe kommune er handlekommune, ligger antallet af magtanvendelser også stabilt med 17 sager i 2013 mod 16 sager i 2012.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at beretningen tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over indberetninger 2013

Relateret behandling

Byrådet 09.03.2011, Punkt 38 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013, Punkt 5 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 26: Regnskab 2013, Forebyggelse-, Sundheds- og Handicapudvalget

2014/00372

Bilag

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger (drift) Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget

Bilag 2. Anlægsbemærkninger 2013, Forebyggelses-, Sundheds, og Handicapudvalget

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Regnskab 2013, Forebyggelse-, Sundheds- og Handicapudvalget****Beslutning**

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Regnskabet for 2013 for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget er nu opgjort, og Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet vedlagte regnskabsbemærkninger. Afrapporteringen omfatter også mål- og resultatkrav og anlægsudgifter (bilag 1 og 2).

Driftsregnskab og serviceramme

Det vedtagne budget, det korrigerede budget, regnskabet og regnskabets afvigelse fra vedtaget og korrigeret budget fremgår af tabellen nedenfor.

Regnskab 2013 – nettodriftsudgifter – mio. kr.

	Vedttaget Budget 2013	Korrigeret Budget 2013	Regnskab 2013	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
Voksne med særlige behov og sundhed (ramme 1)	240,6	245,3	240,3	0,4	5,0
Beskyttet beskæftigelse (ramme 2)	41,9	41,9	40,9	1,1	1,1
Takstfinansierede tilbud (ramme 3)	-10,9	-5,0	-12,0	1,1	7,0
Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældreboliger (ramme 4)	307,2	307,2	305,2	2,0	2,0
I alt	578,9	589,4	574,2	4,6	15,2

Forebyggelses, Sundheds og Handicapudvalgets vedtagne budget er i 2013 på 578,9 mio. kr., og driftsregnskabet beløber sig til 574,2 mio. kr. Mindreforbruget i forhold til vedtaget budget an-

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

drager derfor 4,6 mio. kr., og mindreforbruget i forhold til det korrigerede budget er på 15,2 mio. kr.

Det korrigerede budget omfatter genbevillinger fra 2012 på i alt 12,8 mio. kr. og heraf 7,7 mio. kr. på de takstfinansierede tilbud på ramme 3. Desuden er budgettet korrigeret med tillægsbevillinger på -2,3 mio. kr. og heraf udgør en reduktion i lønfremskrivningen på ramme 3 i alt -1,4 mio. kr.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budget 2013 er 63,5 mio. kr. større end i 2012, alene af den grund at budgetområderne "Andre sundhedsudgifter" samt "Bolígydelse" og "Bolígsikring" er flyttet fra Økonomiudvalgets budgetramme til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets ramme, jf. ØU 07.05.2013, punkt 95.

Bemærkninger vedrørende ramme 1 - Voksne med særlige behov og sundhed

Regnskabsresultatet på ramme 1 blev samlet set på 240,3 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 5 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. De tre områder på ramme 1 gennemgås hver for sig nedenfor.

På købsbudgettet endte regnskabet på 172,4 mio. kr. svarende til et merforbrug på 2,2 mio. kr. i forhold til et vedtaget og et korrigeret budget på 170,2 mio. kr. Afvigelsen svarer til 1,3 % af budgettet. Merforbruget vedrører alene psykisk handicappede borgere.

På området Tilbud blev regnskabsresultatet 28,6 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 3,4 mio. kr. i forhold til vedtaget budget og 4,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Mindreforbruget vedrører bl.a. merindtægter på Christianehøj (salg af pladser) og andre merindtægter på det psykosociale område, f.eks. vedrørende lønrefusioner på Kildehuset og vedrørende projekter. Eksempelvis fik Social- og Sundhedsforvaltningen i november tildelt puljemidler fra staten til projektet "Rejse ind i inklusionssamfundet". Da projektet først starter op primo 2014 har der ikke været forbrug i 2013, mens der har været en indtægt på 0,2 mio. kr.

På området Sundhed og frivilligt socialt arbejde udgør regnskabet 39,3 mio. kr. svarende til et merforbrug på 0,8 mio. kr. i forhold til vedtaget budget. I forhold til korrigeret budget var der et mindreforbrug på 3 mio. kr., der primært skyldes mindreforbrug på ekstern misbrugsbehandling, udviklingspulje på hjerneskade-

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

området samt projekter under Rusmiddelcenteret med ekstern finansiering, hvor der er en tidsforskydning mellem indtægt og udgift.

Bemærkninger vedrørende ramme 2 - Beskyttet beskæftigelse

Regnskabsresultatet på Beskyttet beskæftigelse blev samlet set på 40,9 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. både i forhold til vedtaget og korrigeret budget. Mindreforbruget vedrører beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud, herunder kørsel, mens der var et merforbrug vedrørende drifts-sikring af boligbyggeri.

Bemærkninger vedrørende ramme 3 – Takstfinansierede tilbud

På det takstfinansierede område ses et mindreforbrug på 7,0 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget og et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget. Fra 2012 blev genbevilget et mindreforbrug på 7,7 mio. kr.

Mindreforbruget på Cathrinegården udgør mere end fem procent, og derfor skal der i taksten for 2015 indarbejdes 0,348 mio. kr. i takstreduktion.

Både Aktivitetscenter Kellersvej og Serviceafdelingen Kellersvej præsenterer store mindreforbrug, som i hovedsagen er forklaret af overførsler fra året før. Kellersvej 6 og Nybrogård udviser begge merforbrug i størrelsesordenen 0,4 mio. kr. bl.a. på grund af overførsel af et merforbrug fra 2012 på Kellersvej 6 og på grund af mindreindtægter i forbindelse med opstarten i det renoverede tilbud på Nybrogård.

De øvrige tilbud har ikke markante mer- eller mindreforbrug, mens den ikke-disponerede del af det takstfinansierede områdes Velfærdsteknologipulje - i alt 1,5 mio. kr. - søges overført til 2014.

Bemærkninger vedrørende ramme 4 - Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældreboliger

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under servicerammen og omfatter personlige tillæg, efterlevelseshjælp, enkeltydelser og merudgifter til personer med nedsat funktions-evne, hjælp i særlige tilfælde og § 176-refusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager.

Fra 2013 indgår desuden medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen - som alene omfatter et udgiftsbudget på 253,6 mio. kr. - og ejendomsdrift på ældreboliger. Yderligere er områderne

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

"Boligsikring" og "Boligydelse" flyttet fra Økonomiudvalget i foråret 2013.

Regnskabet udgør 305,2 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 2 mio. kr. i forhold til budgettet. Det skyldes hovedsagelig mindreforbrug på 2,7 mio. kr. på medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen og mindreforbrug på 1,5 mio. kr. vedrørende hjælp i særlige tilfælde. I modsat retning er en mindreindtægt på 2,1 mio. kr. vedrørende refusionsindtægter for særligt dyre enkeltsager (servicelovens § 176).

Bemærkninger til Servicerammen

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets andel af servicerammen omfatter som udgangspunkt det vedtagne budgets driftsudgifter på ramme 1, 2 og 3. I 2013 er rammen reduceret med 1,9 mio. kr. på grund af en reduceret fremskrivning af lønbudgetterne.

Service-ramme	Forventet forbrug 1. kvartal	Forventet forbrug 2. kvartal	Forventet forbrug 3. kvartal	Regnskab 2013
269,8	275,3	279,4	276,9	269,1

Hen over året har skønnet for det samlede forbrug på serviceammen været op til 10 mio. kr. højere end det endelige regnskab. Det skyldes bl.a. usikkerhed om, hvor stor en del af de overførte beløb fra 2012, der vil blive forbrugt i løbet af året og usikkerhed om vurderingen af sygefravær og belægning/takstindtægter på de enkelte tilbud. Det endelige regnskab for serviceammen er på 269,1 mio. kr., hvilket er 0,7 mio. kr. mindre end rammen.

Regnskab 2013, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret Budget	Regnskab 2013	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
6,7	20,2	15,1	-8,4	5,1

Det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område var i alt 6,7 mio. kr. Regnskabet for 2013 udgør 15,1 mio. kr. Samlet set er der tale om et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 8,4 mio. kr. og et mindreforbrug på 5,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

budget.

Mindreforbruget er hovedsageligt på anlægsprojekterne vedrørende ombygning af Nybrogård, ombygning af Kellersvej 6 samt Cathrinegården.

Der har i 2013 været ni anlægsprojekter, hvoraf der er aflagt anlægsregnskab på fire af projekterne. De resterende anlægsprojekter på i alt 4,1 mio. kr. vil blive indstillet til videreførelse til 2014.

Opfølgning på Mål og Resultatkrav

Sammen med regnskabsbemærkningerne (bilag 1) er opstillet en oversigt over udvalgets resultatkrav for 2013. Ud af udvalgets i alt fem krav er fire opfyldt, mens ét ikke er opfyldt. Nærmere udbygning af målopfyldelsen fremgår af bilaget. Det ene resultatkrav, der ikke er opfyldt for 2013, vedrører genindlæggelser efter udskrivning fra sygehus, hvor andelen af Gladsaxeborgere over 65 år, der efter udskrivning fra sygehus genindlægges indenfor 30 dage, var på 6,3% mod et resultatkrav på 6,1%. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at andelen af genindlæggelser i Gladsaxe Kommune fortsat er noget lavere end gennemsnittet for kommunerne i Region Hovedstaden.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at regnskab 2013 tages til efterretning, og
2. at regnskabsbemærkningerne godkendes.

Bilag

Bilag 1. Regnskabsbemærkninger (drift) Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget

Bilag 2. Anlægsbemærkninger 2013, Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 27: Fællesindstilling - Flytning af Værebros Rådgivning og Projektsekretariat til Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, tillægsbevilling

2013/16010

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Fællesindstilling - Flytning af Værebros Rådgivning og Projektsekretariat til Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, tillægsbevilling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 01.04.2014

Økonomiudvalget 29.04.2014.

Gennemgang af sagen

Værebros Rådgivning og Værebros Projektsekretariatet er i dag placeret under henholdsvis Sundheds- og Handicapudvalget og Økonomiudvalget. Samtidig udspringer en stor del af tiltagene i Social balance i Værebros Park fra Børne- og Kulturforvaltningen.

For at sikre en koordineret og helhedsorienteret indsats i forhold til at styrke den sociale balance i bebyggelsen Værebros Park og de omkringliggende institutioner og tilbud foreslås det at samle ansvaret og budgettet for de to enheder under Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget. Den nye enhed får endvidere en fælles leder. Det medfører, at man knytter rådgivningen tættere på arbejdet med den sociale balance og de opgaver, der allerede løses i den forbindelse i Børne- og Kulturforvaltningen.

Initiativet betyder, at der skal flyttes midler fra Økonomiudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget til Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget.

Nedenfor gennemgås de to enheders nuværende formål og budget.

Værebros Rådgivning fungerer som et socialt kontaktcenter for bebyggelsens beboere og ansatte. Rådgivningen skal opspore sociale problemer samt udføre forebyggende, opfølgende og ko-

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

ordinerende samarbejde i Værebros Park. Indsatsen rettes mod enkeltpersoner, familien, grupper af beboere og bebyggelsen som sådan. Rådgivningen har endvidere tilknyttet en Sundhedsbutik. Værebros Rådgivning har et budget i 2014 på 1,3 mio. kr.

Projektet "Social balance i Værebros Park" blev besluttet af Økonomiudvalget 17.04.2012, Punkt 93. I den forbindelse blev **Projektsekretariatet** oprettet, der drives i fællesskab af Gladsaxe Kommune og af Gladsaxe Almennyttige Boligselskab. Sekretariatet har det daglige ansvar for at drive og koordinere arbejdet på tværs af projektet og sikre sammenhængen mellem projektet og de øvrige udviklingsinitiativer i området. Projektsekretariatet har et budget under Økonomiudvalget på 0,6 mio. kr. i 2014.

Hertil kommer, at Økonomiudvalget 28.01.2014, Punkt 19, har besluttet at tildele projektsekretariatet yderligere 0,3 mio.kr. til forankrings- og udviklingsaktiviteter og andre aktiviteter.

Det betyder, at den nye enhed i 2014 har et budget på i alt 2,2 mio. kr.

Center for Økonomi, Børne- og Kulturforvaltningen og Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Værebros projektsekretariat sammenlægges med Værebros Rådgivning og flyttes til Kultur- og Fritidsudvalget,
2. at Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalgets ramme tilføres en positiv tillægsbevilling på 2,2 mio.kr., finansieret ved en negativ tillægsbevilling på Økonomiudvalgets ramme Politisk og Administrativ organisation på 0,9 mio. kr. og en negativ tillægsbevilling på 1,3 mio. kr. på Sundheds- og Handicapudvalgets ramme Voksne med særlige behov og sundhed, og
3. at der foretages tekniske korrektioner, der afspejler dette i budget 2015-2018.

Bilag**Relateret behandling**

Økonomiudvalget 17.04.2012, Punkt 93 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Økonomiudvalget 28.01.2014, Punkt 19 (Åben)

Punkt 28: Pulje til funktionsændringer og myndighedskrav, takstfinansierede tilbud 2014

2014/02117

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Pulje til funktionsændringer og myndighedskrav, takstfinansierede tilbud 2014****Beslutning**

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Der er i forbindelse med budgetvedtagelsen 2014 – 2017 givet anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 1.872.000 kr. i 2014 til funktionsændringer og myndighedskrav i de takstfinansierede tilbud.

Det tidligere Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget besluttede 27.11.2013, punkt 86, at sagen skal forelægges til godkendelse forud for igangsættelse af arbejderne.

Der er i starten af 2014 indhentet ønsker fra tilbuddene, som delvist er imødekommet. Der redegøres særskilt for disse ønsker nedenfor.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at puljen udmøntes således:

<u>Kellersvej 6</u> Udvidelse af dagtilbuddet	47.500 kr.
<u>Kellersvej 8 og 9</u> Renovering af køkken i 8A	56.190 kr.
<u>Kellersvej 12</u> ABA anlæg og øvrig brandsikring	400.000 kr.
<u>AC Kellersvej</u> Etablering af elektrisk lys Opgradering af AV-udstyr Gardiner til festsalen Kellersvej	150.000 kr. 14.586 kr. 47.800 kr.
<u>Tornehøjgård</u> Hegn og hæk mod kolonihaverne	125.000 kr.
<u>Nybrogård</u>	

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Indhegnet affaldsgård	80.000 kr.
Skovdiget	
Ventilation badeværelse	20.000 kr.
Lister på køkkenbord	20.000 kr.
Trådløst internet i servicearealer	500.000 kr.
Affaldssortering	100.000 kr.
Pulje til uforudsete arbejder	310.924 kr.
I alt	1.872.000 kr.

Kellersvej 6, Kellervej 6, 2800 Kgs. Lyngby

Kellersvej 6 ansøger om midler til indretning af dagtilbuddet på Kellersvej 12. Dette for at imødekomme mere specialiseret behov hos enkelte borgere.

Kellersvej 8 og 9, Kellervej 8-9, 2800 Kgs. Lyngby

På grund af nedslidning og uhensigtsmæssig indretning i forbindelse med tilberedning af mad er det nødvendigt at udskifte flere køkkener. Der er i tidligere år blevet udskiftet flere køkkener, og der søges om renovering af køkken på Kellersvej 8A, da det er meget nedslidt.

Kellersvej 12, Kellersvej 12, 2800 Kgs. Lynsby

Der foreligger et myndighedskrav om at der skal være automatisk brandalarmering (ABA anlæg) i bygningen samt at brandsikkerheden skal hæves på 2. sal, da den bruges til dagtilbud.

AC Kellersvej, Kellersvej 13, 2800 Kgs. Lyngby

Søger om belysning af stisystemet ved græsplænen, da der er meget mørkt om aftenen.

A/C Kellersvej søger også om opgradering af AV-udstyret i festsalen, da salen bruges til undervisning og møder. Samtidig søges der om nye gardiner til festsalen.

Tornehøjgård, Klausdalsbrovej 271, 2730 Herlev

Søger om en ny hæk og trådhegn op mod kolonihaverne. Hækken etableres i samarbejde med Byrådssekretariatet og Kolonihaveforbundet For Danmark.

Nybrogård, Nybrovej 333, 2800 Kgs. Lyngby

Søger om en indhegnet affaldsgård, da brandvæsenet har anbefalet, at affaldscontainerne står i en affaldsgård og derved flyttes

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

væk fra muren ved køkkenet.

Skovdiget, Skovdiget 223, 2880 Bagsværd

Søger om en ny ventilation på badeværelset, da den gamle er defekt. Der søges også om lister på køkkenbordet, hvilket er påpeget af fødevarekontrollen.

Der er på flere dag- og botilbud brug for, at personalet har mulighed for en trådløs internetløsning i fælleslokalerne for at kunne hjælpe borgerne. For at afhjælpe personalet ønskes det, på lige fod med kommunens seniorcentre, at opsætte trådløst internet i de dag- og botilbud, som ikke har det.

Der oprettes et pilotprojekt vedrørende affaldssortering på udvalgte sociale tilbud i samarbejde med By- og Miljøforvaltningen. Til brug for dette søges der om midler til etablering af forskellige løsninger til indsamling af affald med henblik på at sikre en højre genanvendelse af affaldet.

Hele puljen er ikke udmøntet. Der resterer et budget på i alt 310.924 kr. Disse midler afsættes til eventuelle myndighedskrav og funktionsændringer, der kan opstå i årets løb, herunder hvis der opstår uopsættelige arbejder på de tilbud, hvis ønsker ikke er i mødekommet på grund af, at de afventer ombygning.

Kellersvej 8 har søgt om midler til nye grundarmaturer samt udskiftning af flådelofter. Disse ønsker er ikke i mødekommet, da de afventer ombygning.

Kellersvej 9 har søgt om midler til ny loftsbelysning i gangene. Dette ønske er ikke i mødekommet, da de afventer ombygning.

Cathrinegården har søgt om 300.000 kr. til opførelse af et skur. Dette ønske er ikke i mødekommet. I stedet vil nuværende skur til containere og cykler blive nødtørftigt renoveret. Etablering af et nyt skur ved Cathrinegården foreslås indarbejdet som del af beslutningsnote 5, budget 2014, hvortil der i 2014-2016 er afsat 15,0 mio. kr. til udbygning af Cathrinegården med 10 ekstra almene boliger. Det nye skur kan således blive placeret og dimensioneret i forhold til det øgede antal boliger.

Et eventuelt mindreforbrug på projekterne vil blive brugt til akut opståede arbejder i årets løb.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

1. at de anførte arbejder godkendes.

Bilag

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013,
Punkt 86 (Åben)

Punkt 29: Puljeansøgning vedrørende udbredelse af hjemløsestrategiens metoder, godkendelse

2014/02471

Bilag

Bilag 1. Pulje ansøgningen.

Bilag 2. CTI og ICM bostøtte metoderne.

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Puljeansøgning vedrørende udbredelse af hjemløsestrategiens metoder, godkendelse**

Beslutning

Godkendt.

Indledning

I 2008 blev der afsat ca. 500 mio. kr. fra satspuljemidler til en strategisk satsning for at reducere hjemløsheden i Danmark. Pengene skulle muliggøre etablering af boliger til hjemløse samt afprøvning af metoder til at få borgere ud af hjemløshed. Strategien har været afprøvet med rigtig gode resultater i årene 2009 til 2013.

Socialstyrelsen har i 2014 udmeldt en pulje på 9,2 mio. kr. til udbredelse af hjemløssstrategiens metoder.

Social- og Sundhedsforvaltningen har 20.02.2014 ansøgt om 533.172,00 kr. fra puljen med forbehold for efterfølgende politisk godkendelse (bilag 1).

Gennemgang af sagen

Housing First projektet i Europa er et socialt eksperiment, der blev sat i gang af Europa Kommissionen 01.08 2011. Projektet blev afprøvet i fem europæiske storbyer, Amsterdam, Budapest, Glasgow, Lissabon og København.

Housing First indebærer, at der tidligt i et indsatsforløb etableres en permanent boligløsning med bostøtte. Housing First kan gennemføres med to former for bostøtte, der beskrives nærmere i bilag 2.

Den foreløbige evaluering af hjemløsestrategien viser, at bostøttemetoder kombineret med en permanent boligløsning har en høj succesrate med hensyn til at bringe borgere ud af hjemløsheden.

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Housing First rummer også et betydeligt element af forebyggelse, fordi bostøtten erfaringsmæssigt medvirker til, at færre borgere efterfølgende mister deres bolig. Bostøtte kan således modvirke udsættelser af borgere fra deres bolig. Implementeringen af Housing First baserede indsatser forventes derfor alt andet lige både at mindske tilgangen til hjemløshed og mindske risikoen for tilbagefald til hjemløshed.

På landsplan er hjemløsheden steget med 16 % fra 2009 til 2013. Der har dog været en markant mindre stigning eller et fald i hjemløsheden i de kommuner, der har deltaget i hjemløssstrategien, sammenlignet med de kommuner, der ikke har.

Udviklingen i perioden har været rimelig stationær i Gladsaxe, men er dog steget fra 27 personer i 2012 til 38 personer i 2013, og der er risiko for, at antallet vil stige yderligere, på grund af kontanthjælpsreformen. Der er derfor behov for at iværksætte nye initiativer, der kan hjælpe med at nedbringe antallet af hjemløse.

Pulje ansøgningen

Social- og Sundhedsforvaltningen har søgt om tilskud til lønudgifter til en projektleder ansat på halv tid og til lønudgifter i forbindelse med medarbejderes deltagelse i kompetenceudvikling arrangeret af Socialstyrelsen.

Projektlederen skal gennemføre omstillingen til Housing First og stå for implementeringen af bostøttemetoderne CTI og ICM.

CTI bostøttemetoden er målrettet den lettere belastede del af de hjemløse, og ICM metoden er målrettet den mere belastede del af de hjemløse.

De hidtidige erfaringer med Housing First viser, at 89 % af de hjemløse der har gennemgået et CTI forløb, har formået at fastholde deres bolig efter endt forløb, og at 77 % af de hjemløse, der har gennemgået et ICM forløb, har formået at fastholde deres bolig efter endt forløb.

Målgruppen for indsatsen vil primært være den gruppe af Gladsaxeborgere, der tager ophold på forsorgshjem og krisecentre. Det vurderes, at omkring 16 borgere **årligt** vil kunne drage fordel af et bostøtteforløb fordelt på 8 CTI og 8 ICM forløb.

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Hvem skal varetage bostøtte forløbene?

Gladsaxe Kommune driver forsorgshjemmet Tornehøjgård, som i forvejen arbejder med efterforsorg på en måde, der minder meget om CTI metoden. Tornehøjgård vil derfor med en mindre tilpasning kunne tilbyde CTI forløb, også til de borgere i målgruppen, som ikke har haft taget ophold på Tornehøjgård.

ICM forløb skal indarbejdes som metode i Social- og Sundhedsforvaltningens Boligsociale Enhed og skal kunne tilbydes alle borgere i målgruppen, som har brug for intensiv bostøtte.

Projektlederen har ansvaret for at forberede, implementere og koordinere bostøttemetoderne i Social- og Sundhedsforvaltningens Boligsociale Enhed og på Tornehøjgård.

Projektets mål- og resultatkrav

Ud over de menneskelige omkostninger er der også mange økonomiske omkostninger forbundet med at være hjemløs. For kommunen betyder det betydelige udgifter til hjemløses ophold på herberger, forsorgshjem og krisecentre. Der noteres desuden flere ophold på skadestuer, hospitaler, psykiatriske afdelinger og i fængsler for hjemløse end for personer med egen bolig. Desuden er der betydelige omkostninger forbundet med genetablering i ny bolig.

Formålet med projektet på brugerniveau er at stabilisere borgerens boligsituation, dvs.:

- 1) At formidle en egnet bolig til borgeren
- 2) At yde den fornødne støtte til at foranke borgeren i boligen.
- 3) At identificere og styrke borgerens ressourcer med henblik på at udvikle borgerens egne handlekompetencer.

Resultatet på borgerniveau forventes at være:

- 1) At stabilisere borgerens samlede livssituation (gennem aktiviteterne 1-2 ovenfor), således at borgeren enten selv eller ved almindelig bostøtte kan håndtere sin situation og forblive i egen bolig.
- 2) At borgeren oplever en samlet forbedring af sin livssituation
- 3) At borgeren får større medbestemmelse over sit eget liv, og at indsatsen understøtter borgerens selvstændighed.
- 4) At minimum 90 % af de borgere, der har været i et bostøtte forløb, har formået at fastholde deres bolig ved projektperiodens udløb.

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Mål på organisatorisk niveau

Formålet med projektet på organisatorisk niveau er:

- 1) At etablere housing first metoden i Gladsaxe Kommunes arbejde med projektets målgruppe.
- 2) At udvikle Råd og Indsats og Tornehøjsgårds medarbejderes kompetencer til at arbejde med CTI og ICM
- 3) At integrere CTI og ICM som bostøtte tilbud i Gladsaxe Kommune.
- 4) At der ved projektperiodens udløb er sket et fald i genhenvisninger på minimum 90 % for de borgere, der har været omfattede af projektet.

Det forventes, at der i projektperioden fra april 2014 til december 2015 vil blive etableret i alt 22 bostøtteforløb, fordelt på ca. 11 CTI forløb og 11 ICM forløb.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller:

1. At den indsendte puljeansøgning godkendes.

Bilag

Bilag 1. Pulje ansøgningen.

Bilag 2. CTI og ICM bostøtte metoderne.

Relateret behandling

Punkt 30: Meddelelser

2013/16040

Sundheds- og Handicapudvalget,

26.03.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Forvaltningen har i en mail til udvalget 28.02.2014 orienteret om, at aftalen med den nuværende rengøringsleverandør på Nybrogård er opsagt som følge af, at rengøringsstandarden er blevet afvist i tre på hinanden følgende stikprøver udført af ekstern konsulent.

Kristian Niebuhr stillede i den anledning følgende spørgsmål:

- Hvilken leverandør overtager rengøringen på Nybrogård?
- På hvilken baggrund udvælges denne leverandør?
- Hvad er den eksterne konsulents forudsætninger for at vurdere rengøringens kvalitet?

Forvaltningen udsender skriftligt svar til udvalget.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 31: Lukket

2013/16040